Miejscowość………………………,dnia……………………...

…………………………………………………………………

 Imię i nazwisko Pracownika

………………………………………………………………….

 Aktualny adres /po zmianie/

…………………………………………………………………..

 Aktualny adres /po zmianie/

 OŚWIADCZENIE O ZMIANIE ADRESU

Oświadczam, że od dnia ……………………………… zmienił się mój adres zamieszkania\*, adres zameldowania\*, adres do korespondencji\*.

Jednocześnie informuję , że rozliczam się w Urzędzie Skarbowym

…………………….………………………………………………………………………………………………………………………….

 Nazwa i adres Urzędu Skarbowego

 ……………………………………….

 Podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić